

05 Mayo de 2022

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud:

Objeto de la compra:

Rubro: (LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE)

Planificada: No

Detalle pedido

Ítem	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada
1	CREATININA JAFFE 3X40ML/ 3X40ML	KIT	3
2	LIPASA LIQUIDA	KIT	3
3	MAGNESIO XYLIDYL BLUE 6X30ML	KIT	1
4	TRIGLICERIDOS LQ ENZ COLOR 6X40ML	KIT	1
5	GOT (AST) -LQ UV 5X25 ML / 1X32 ML	KIT	2
6	GPT(ALT) -LQ IFCC UV 4X40ML /2X20ML	KIT	2
7	HBA1C-D HEMOG.GLICOSILADA 1X30ML	KIT	5
8	SPINCHEM 1 HUMAN S.4X5ML	KIT	1
9	SPINCHEM2 HUMANA S. 4X5 ML	KIT	1
10	SPINCHEM H CALIBRADOR 4X5 ML	KIT	1
11	CK-NAC-LQ UV 5X25/1X32 ML	KIT	1
12	LDH-LQ DGKC UV 4X40 ML/2X20 ML	KIT	1
13	HDL DIRECTO 4X30ML/2X20ML (SPINREACT)	KIT	3

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

C/ Av. Konrad Adenauer (Prol. Charles de Gaulle), Santo Domingo Norte, República Dominicana

Teléfono: 809-590-3838/4040 E-mail: info@hospitalneyarias.gob.do

RNC: 430-09135-9

